# Mémoire

## Sur un nouveau instrument pour la fistule a l'anus.

Parmi tous les chirurgiens, qui ont quelque sentiment d'humanitè, il n'y en a presqu'aucun aujour d'hui, qui n'ait abbandonnè la methode d'extirper le corps de la fistule à l'anus, telle, que Paul Eginette a autrefois enseignèe, soit à cause des hemorragies souvent funestes, et des douleurs, qui y surviennent en suivant cette methode; soit à cause des evacuations involontaires des excremens, qui s'ensvivent, malgrè l'avis de ceux qui ont voulu soutenir le contraire; soit à la fin parcequ'il n'y a absolument aucune necessitè d'operer de cette maniere. Il est encore decidè, que les injections, et d'autres moyens proposès par des gens sans experience ne sont d'aucune utilitè. On n'a qu'à croire tant qu'on voudra, qu'une fistule puisse tenir lieu d'un cautere salutaire; mais tous ceux qui conoissent les progrès que peut faire cette maladie, n'en conviendront jamais. Il y a, quoique rarement, des fistules completes, et superficielles, qui par un espece de callositè survenue dans leur canal n'occasionnent pendant plusieurs annèes aucune incommoditè; mais malgrè cette espece de palliatif on est obligè tot ou tard d'en venir à l'operation.

L'operation donc en devient necessaire; et le plus sure moyen de la faire pour prevenir beaucoup d'incoveniens, et pour guerir avec la moindre douleur, et la plus grande promptitude possible, c'est de fendre simplement le corps fistuleux dans tout sa longueur, d'en ouvrir bien le sac, et d'en faire une seul playe. Depuis Celse jusqu'à nos jours on y a employè les fils de soye, ou de lin cirès, les crins de cheval, et d'autres ont fait usage du fil de plomb. Mais les chirurgiens les plus* expeditif, le moins douloureux et le plus sure pour parvenir à une parfaite guèrison dans tous les cas possibles, c'est d'en faire l'incision avec le bistouri.

*cèlebres ont reconnu aujourd'hui que le moyen le plus

La plus part des Chirurgiens ont crû jusqu'ici, que la sonde creuse, ou cannellèe d'argent etoit l'instrument le plus commode et le plus propre pour fendre et detruir la fistule de l'anus; et son usage en a ètè si generalement adoptè, qu'à l'exemple de mes maîtres je m'en suis moi-meme servi autrefois avec quelque heureux succès. Mais la grande population de cette Residence jointe au militaire nombreux

ARC 56 n°45

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

que j'ai eû l'honneur de traiter en qualitè de Chirurgien Majeur, m'ayant fourni pendant long tems l'occasion de faire cette operation beaucoup plus frequemment, que d'autres Chirurgiens ne sont dans le cas de pouvoir faire, il m'est souvent arrivè de faire des reflexions sur certains inconveniens, qu'entraîne apres soi cette methode, et qui ne sont ni à mèpriser ni à negliger. La difficultè qu'on rencontre souvent de pouvoir tourner la pointe de l'instrument vers l'anus, lorsqu'il a étè introduit dans la fistules; le tiraillement qui doit se faire en pareille occasion, et qui plus ou moins doit dechirer la partiè superieur de la fistule, et occasioner au malade des douleurs aiguës; le danger, quoiqu'èloignè, mais pourtant tres-poſsible de caſser la sonde même, ou bien d'en tirer quelqu'éclat en la tournant; tous ces dangers enfin, et ces contretems rèels, qui se sont manifestès dans differentes operations que j'ai entreprises, m'ont naturellement conduit a chercher serieusement unè autre methode plus aisèe et plus sûre pour les effectuer. Apres donc beacoup de spéculations, et ayant l'experience pour guide j'ai inventè deux instrumens, qui joints à la sonde creuse, et employès avec elle rempliſsent tres commodement mes vuës, et le desir que j'ai toujours formè d'eviter les incoveniens dont je viens de parler.

I.^{mo} Cet instrument par la façon dont il est composè, doit avoir /:si je ne m'en fais pas trop acroire:/ la louable facilitè de percer l'intestin quand il le faut, parcequ'on avance contre lui avec une sonde courbe. 2.° Celui-ci ètant percè, on n'est pas obligè de tourner la pointe de la sonde, parceque par sa courbure elle perce par elle meme l'intestin. 3.° La pointe de la sonde courbe rest fermèe sans danger de bleſser la partie opposèe, et saine de l'intestin apres qu'il en a ètè percè. 4.° On èvite la neceſsitè de tirailler le partiès, qu'on doit couper, avec cet instrument, car ètant une fois appliquè à la partiè dont on doit faire l'incisiòn, le bistouri y ètant introduit, et en tenant ferme le reste de l'instrument, on coupe avec aſsurance, avec viteſse, et avec beaucoup moins de douleur qu'en operant de toute autre façon.

Il est connû, que toute fistule, quoiqu'incomplete doit ètre rendue complete avant que d'en venir à l'operation. Pour pouvoir donc peindre à l'oeil, et detailler l'usage de mon instrument, je suppose une personne affligée d'une fistule aveugle dans la partiè gauche de l'intestin rectum, ou bien d'un abscès ouvert exterieurment dans le voisinage de l'anus, dont le fond se porte à cotè, et perpendiculairement sur l'intestin, en entamant sa substance. En tel cas on fait coucher le malade dans son lit lateralment sur la feſse gauche avec les genoux repliès vers le ventre, et le dos inclinè vers les genoux. L'aide du Chirurgien lui tiendra les feſses dilatèes, et l'operateur introduira de la main gauche la sonde d'argent Fig: I. dans l'ouverture extèrieure jusqu'au fond de la fistule ou de l'abscés, il serrera en même

tems

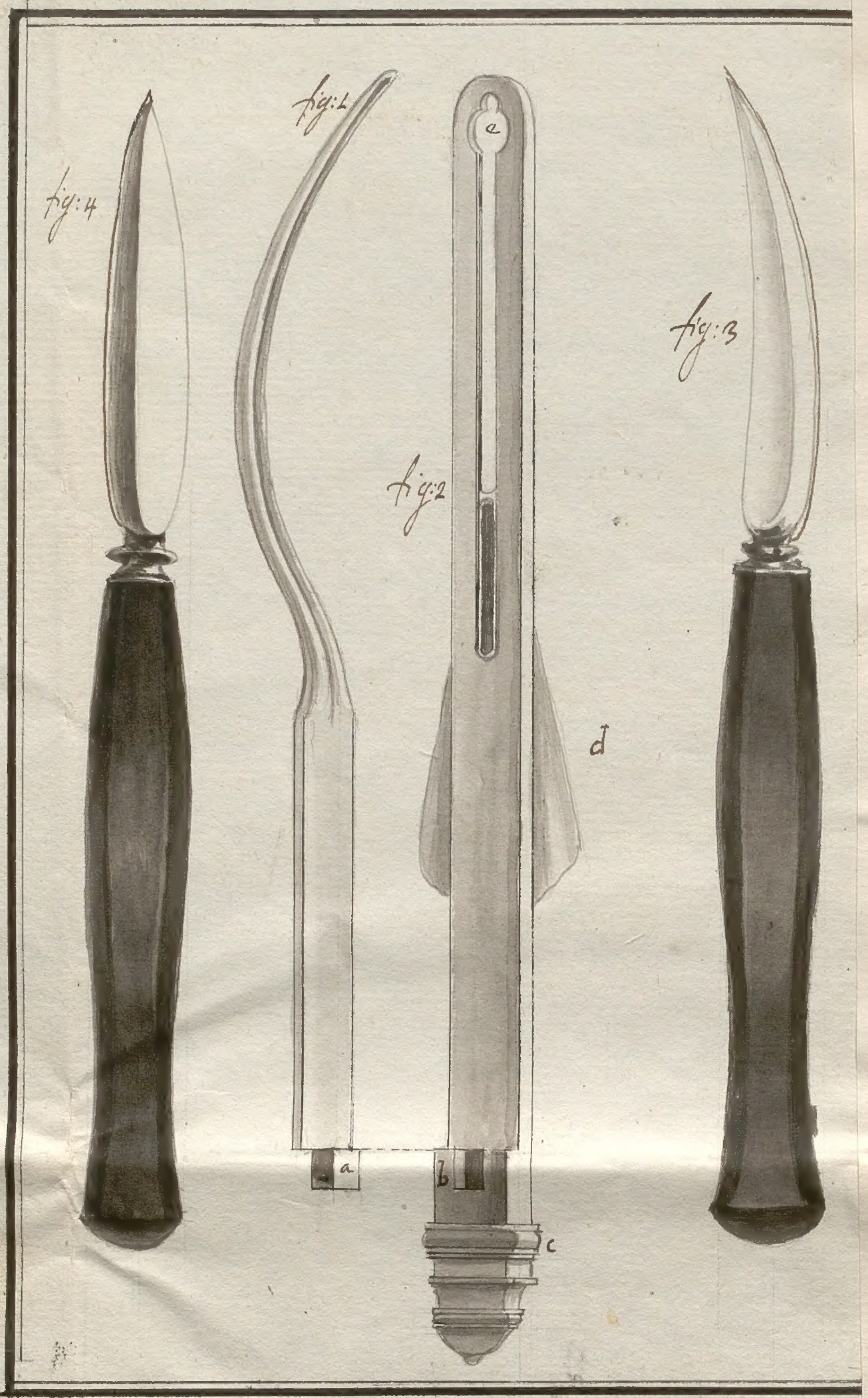
fig:4
fig:1
fig:2
e
fig:3
d
a
b
c

tems dans la main droite l'instrument Fig: 2. en tenant la partie convexe dans le creux de la main il tiendra l'index étendu et allongè sur la pointe de l'instrument du bout du meme doigt il en bouchera l'orifice, (e) ~~[illegible]~~, et apres avoir frotte cet appareil avec de l'huile d'amandes douces, ou du beurre frais et sans sel, il l'introduira dans l'anus. Dèsque du bout de l'index il aura decouvert la pointe de la sonde, il tiendra de la main gauche la sonde ferme ~~contre~~ contre le fond de la fistule, et contre l'orifice de l'instrument, en la pressant il la fera un peu monter et percera ainsi l'intestin à angle droit. Cela ètant fait il doit joindre la derniere extremitè de la sonde avec l'instrument Fig: 2. et en faisant entrer le bouton (a) dans l'orifice (:b:) il fera avancer l'anneau (:c:) qui liera la sonde avec l'instrument, et poussera le couvercle (:d:) contre la pointe de la sonde en tenant l'instrument elevè dans la partie exterieure, àfin que les tegumens ne puisse pas sortir par la fente de la boutoniere; il introduira ensuite dans le couvercle le couteau Fig: 3. à fin qu'avec la pointe il puisse parve=nir en sûreté jusqu'à la partie superieure de la sonde cannellée, sur la quelle en poussant de la partie superieure vers l'exterieure, il se trouvera avoir coupè la fistule en deux.

J'ai trouvè qu'il est plus commode de commencer l'incision par la partie exterieure et de la terminer par la partie superieure, quoiqu'il me soit egal de la faire de l'une ou de l'autre façon; mais pour ceux qui n'ont pas beaucoup d'usage, et d'exercice, il leur sera beacoup plus aisè de la commencer par la partie exterieure. Ainsi on prendra à cet effet le couteau Fig 4. dont la figure est la plus commode, parcequ'ètant convexe il commence l'incision par dehors, et s'y frage le reste du chemin. On peut pourtant employèr l'un ou l'autre des deux couteaux à peu près avec un egal succès. En voulant donc commencer l'incision par dehors, on placera la pointe de l'un ou de l'autre couteau dans la partie inferieure canellèe, on poussera dans la canellure vers le haut, on finira l'incision dans la partie superieurè, et on trouvera la fistule detruite aprè en avoir ôtè l'instrument.

S'il y reste exterieurment des callositès qui puissent en empècher ou retarder la guerison, on pourra les scarifièr, mais on doit laisser celle qui occupe toute la longueur du canal fistuleux, parcequ'elle peut servir de cicatrice; et s'il arrive que pendant le pansement, qui, comme nous le verrons plus bas, est des plus simples, elle puisse s'ecorcher, il sera aisé de la consolider de nouveau.

J'ai remarquè que les fistules inveterèes qui doivent subir l'operation se querissent

plus aisement que les abscès. Si après qu'on a fait l'operation de l'anus on decouvre soit en sondant, soit par l'abondance du pus qui en sort, qu'il y a des sinus sous les tegumens, on devra les detruire avec le bistouri en coupant les tegumens, qui les couvrent, et les mettre au niveau des tegumens exterieurs, à fin que le pus ait un ecoulement plus facile, à fin que les chairs se forment dans l'interieur de la playe, et à fin de porter s'il est possible la guerison en premier lieu sur la partie interieure, et de la finir sur l'exterieure.

Si les sinus n'étant profonds, ont pourtant entamè les bords de l'anus, il ne sera pas necessaire d'avoir recours à la grande Operation. On reunira en ce cas la boutoniere, et le couvercle, et en les plaçant dans l'anus par la partie concave vers le fond du sinus, on mettra dans celuici un des deux bistouris, dont on couvrira la pointe avec un petit bouton de cire, et lorsqu'on sera parvenu au fond du sinus, on le poussera un peu par en haut contre l'instrument en sorte qu'il en resulte la figure d'un angle droit. Par cette methode toute simple on parviendra à couper l'anus, et on detruira les sinus qui ne sont pas biens profonds.

Toutes mes cures ont rèussi à merveille par la seule division, et avec cette instru=ment j'en ai effectuèes trente deux, dont cinq ontètè faites sur cinq personnes de nos plus illustres famillès, qui toutes ont etè queries avec promptitude, et sans leur avoir fait souffrir d'autres incommodites. Il s'en est trouvè une en dernier lieu, qui avoit une fistule incomplete entamant l'intestin de la profondeur de deux pouces et demie et qui fut querie dans l'espace de onze jours; mais il faut aussi dire que pendant ces onze jours elle n'eut qu'une seule selle. Pour mettre en execution cette methode avec succès, et pour empecher que les levres de la blessure ne se reunissent interieurment, ne s'endurassent, et ne forment point des brides, il faut avoir soin de faire entrer dans l'anus des charpies longs doublès en forme de bourdonnets, qu'on y conduit avec la pointe d'une sonde, et apres les introduire dans la blessure en les poussant ~~[illegible]~~ les uns contre les autres à fin qui remplissent la playe, et que les levres en restent èloignèes du fond. Pour en effectuer le pansement, et pour en faciliter l'

entrèe

entrèe aux bourdonnets, on les frotte les trois ou quatre premiers jours avec de la therebentine dissoute avec du jaune d'oeuf; ensuite avec du miel rosat, au quel on mele vers la fin un peu de beaume du Perou, ou de beaume de la Mecque. De cette maniere la guerison ne sauroit manquer de reussir aussi heuresment et parfaitement que possible.

Si la Cicatrice se trouve ètre grande à cause du tissu ou configuration de la même partie, ou parcequ'a cause de l'action du sphincter elle n'est pas encore fermèe, ou est seulement sur le point de l'ètre, il est facile alors qu'elle puisse se dechirer au milieu dans toute sa longueur: mais en y appliquant pour peu de jours de la therebentine avec du jaune d'oeuf, ou du miel avec du vin, on la fermera avec facilité; et restera bien consolidèe.

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE
BIBLIOTHÈQUE

No. ~~44~~ 45.